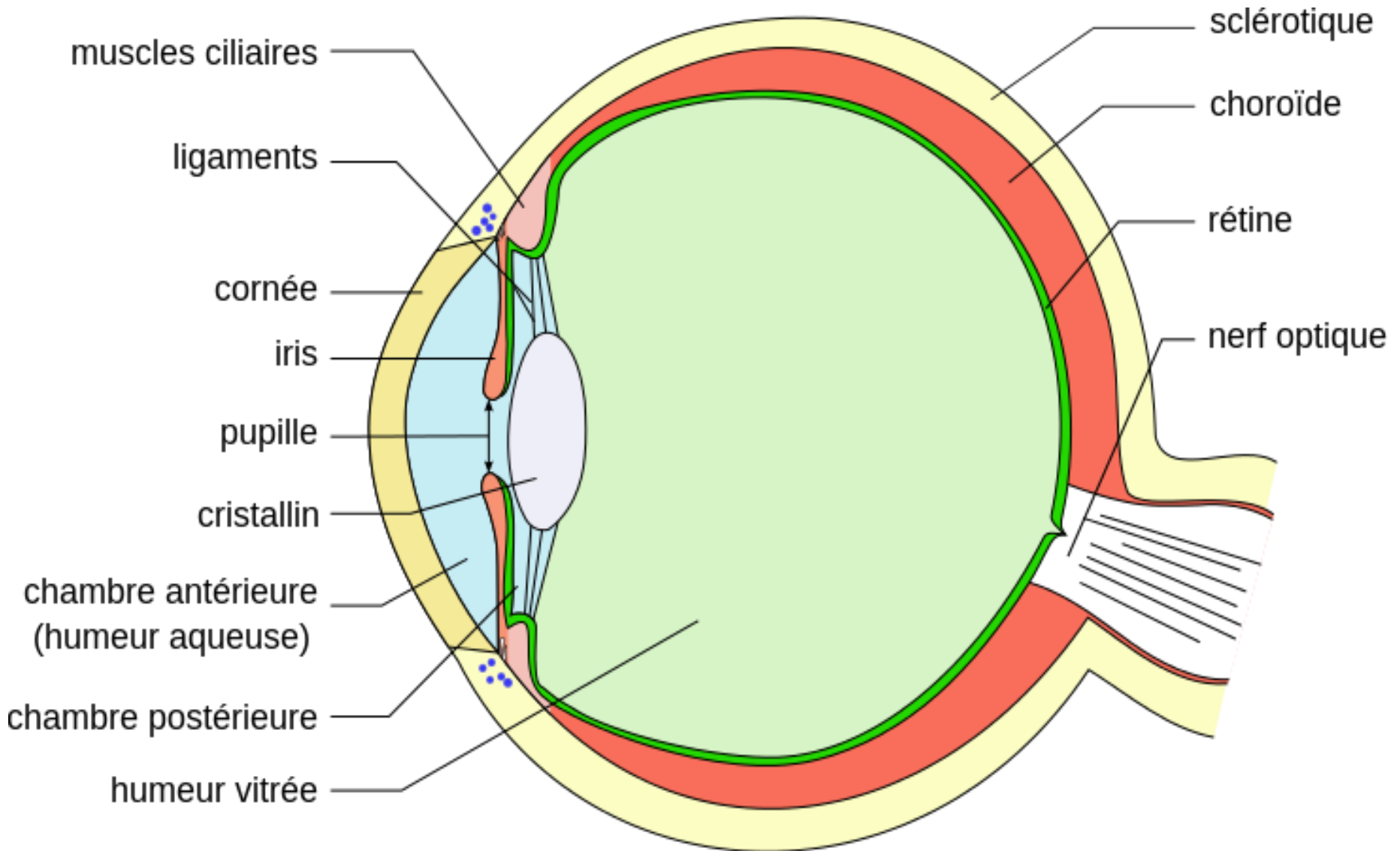
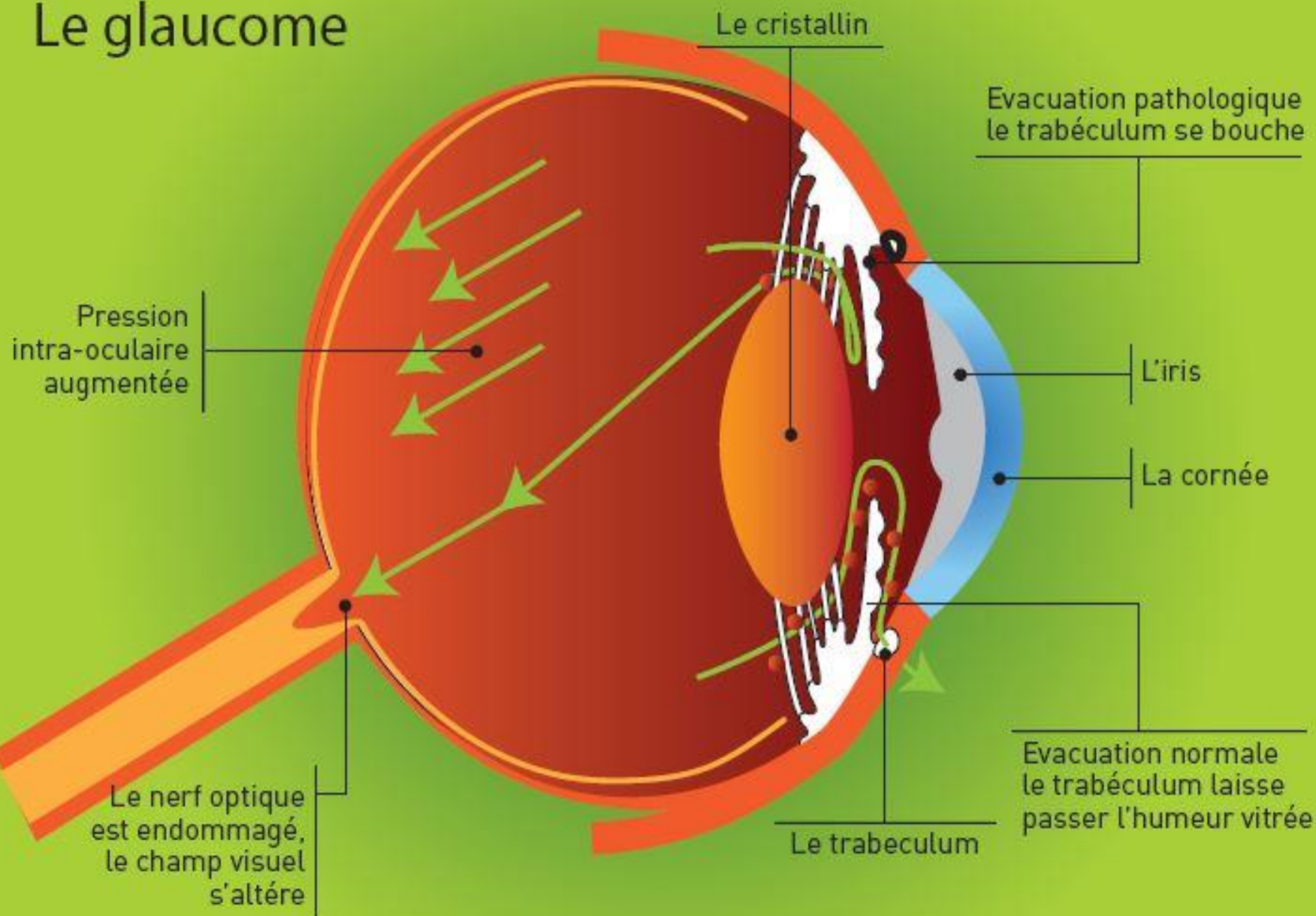


Cours du Glaucome

Schéma de l'Oeil



Le glaucome



GLAUCOME

A/Définition:

C'est une neuropathie du nerf optique qui entraîne une perte progressive de la vision commençant tout d'abord en périphérie progressant graduellement vers le centre jusqu'à la cécité totale.

B/Les différents types de glaucome:

- Glaucome aigu ou G A F**
- Glaucome chronique G A O**
- Glaucome à tension normale**
- Glaucome secondaire**
- Glaucome congénital**

C/Etiologies :

-Glaucome aigu ou G A F :

IL est du a l'écès de l'humeur aqueuse dans la cavité antérieure de l'œil qui exerce une pression au fond de l'œil sans traitement détruisant les fibres du nerf optique donnant dans quelques jours la perte totale de la vision.

-Glaucome chronique ou G A O

C'est une maladie vicieuse dans la quelle l'augmentation de la pression se fait progressivement au cours des années cela est provoqué par le ralentissement de l'écoulement de l'humeur aqueuse .L'atteinte optique se fait petite à petite et à la longue sans traitement évolue vers la cécité.

-Glaucome à tension normale

Le glaucome survient alors que la tension intra oculaire est normale mais qu'il existe des lésions visibles au niveau du nerf optique par une irrigation insuffisante par les vaisseaux sanguins qui l'entourent.

-Glaucome congénital

C'est un glaucome qui touche les enfants dès le 1^{er} mois il est du à une membrane formée dans l'angle irridocorneen et empêche l'humeur aqueuse de s'éliminer

-Glaucome secondaire.

- C'est une HIO suite aux différentes affections de l'œil :
 - .décollement de rétine
 - .thrombose de la veine centrale de la rétine.
 - .tumeur
 - .traumatisme post opératoire .
 - . prise de certains médicaments
 - maladies inflammatoires (uvéite antérieure) .

D/Les facteurs de risques

Les principaux facteurs de risques :

- Pression intraoculaire élevée**
- Âge**
- Hérédité**
- Appartenance raciale**
- Myopie ou forte hypermétropie**
- Diabète**
- Traitement prolongé à base de cortisone ou d'autres médicaments
les mydriatiques**
- Blessure oculaire importante ou opération oculaire dans le passé**
- Inflammation grave de l'œil**
- Perturbations de la régulation de la circulation sanguine**

E/LES SIGNES CLINIQUES:

1/Glaucome aigu

- **Violente douleur à l'œil irradiant dans toute la tête**
- **Rougeur de l'œil**
- **Trouble de la cornée donnant un vision floue**
- **Mydriase**
- **Globe oculaire dure à la sensation digitale .**
- **Nausée et vomissement.**

2/Glaucome chronique

C'est une maladie insidieuse caractérisée par une destruction progressive du nerf optique sous l'influence de plusieurs facteurs de risque dont la plus fréquente :((sont: l'élévation pathologique de la tension intra oculaire. élargissement de l'excavation de la papille -altération du ch v dont la sévérité est parallèle à l' atteinte du NO -acuité visuelle conservée pouvant Demeunier au stade tardif de la maladie ou en cas des pathologie associée.

3/Glaucome à tension normale.

C'une forme clinique fréquente représente 20%des glaucomes chronique seul l'examen systématique de la papille lors de tout examen ophtalmologique permette de limiter le nombre des diagnostics tardifs qui doit être compléter par un examen clinique et paraclinique.seul le holter tensionnel et écho-doppler des vaisseaux du cou qui ont intérêt dans la prise en charge thérapeutique

Baisse de la tension oculaire maximale.

4/Glaucome secondaire

Le terme glaucomes secondaires signifie hypertonie oculaire à une maladie oculaire ou générale avec retentissement sur le nerf optique

Maladies oculaires:

-Glaucome inflammatoire :

-uvéite hypertensive et ses complications qui sont:

***le blocage pupillaire suite aux synéchies irrido-cristalline**

*** glaucome d'origine cristalline(anomalie de position, de taille ou réaction antigénique glaucome phakolytique.**

***Glaucome traumatique**

***Glaucome par cellule fantôme après saignement intra-oculaire quelque soit la cause**

***Glaucome neovasculaire**

***Glaucome tumoraux intraoculaire**

***Glaucome d'origine cornéenne**

F/Les complications

Un glaucome non traité quelque soit le genre provoque la cécité qui peut survenir dont quelque jours dans le cas du glaucome aigu, par contre le glaucome chronique peut aboutir a la cécité dans une dizaine d'années

G/Le traitement

Le traitement du glaucome est un traitement d'urgence :

1.Traitement médical qui repose sur :

- les collyres hypotonisants :

-Beta bloquant : Timonol ou Timoptol

-Les collyres analogues des prostaglandines : Xalatan qui augmente l'écoulement de HA.

-Les collyres Alpha 2 :

-Alphagan et l'Alopidine entrainant une baisse de la sécrétion de HA.

-Collyre inhibiteurs de l'anhydrase carbonique : (Truzopt et Azopt)
diminue la sécrétion aqueuse.

2.Traitement au Laser

-Trabeculoplastie au Laser argon

3.Traitement chirurgical

-Trabeculectomie

-Sclerectomie profonde

H/Rôle Infirmier en matière de prévention

Donner les conseils :

- 1. De surveiller régulièrement après 40 ans pour le dépistage précoce en particulier lors de l'apparition de certains signes qui se traduisent par la douleur violente, trouble de la vision, maux de tête, nausées, TO, FO, ChV.**
- 2. Éviter au temps que possible toutes les situations qui exposent au glaucome l'obscurité, le froid, les émotions, le café, le stress, la douleur, le tabac et certains médicaments qui sont des antihistaminiques, le neuroleptique et les antispasmodiques, les collyres à base de corticoïde .**

3. Avoir une alimentation riches en légumes et fruits afin de combler au temps que possible les besoins en vitamine et en minéraux.

4. Boire de petites quantités de liquide à la fois pour ne pas augmenter subitement la pression intra oculaire .

5. Respect de la prescription médicale soit d'instiller les gouttes prescrites par le médecin (nombre de goutte et fréquence) et prendre les médicaments orale prescrit à l'heure indiqué

MERCI DE VOTRE ATTENTION